

滋看協第 205 号

平成 30 年 7 月 10 日

市町長 様
保健所長 様
県 関係各課長 様

公益社団法人滋賀県看護協会
会 長 廣原 恵子

公印
省略

平成 30 年度滋賀県中堅期保健師コンサルテーション研修
公開講座の実施について（ご案内）

平素は、協会の運営につきまして、格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記中堅期保健師コンサルテーション研修について、プログラムの一部を公開講座として広く受講いただくことといたしました。

つきましては、貴所属の保健師の方々の受講についてご高配賜りますようお願いいたします。

なお、お申し込みは別添の申込書により平成 30 年 7 月 31 日(火)までにファックスで送信してください。(受講可否通知は返信いたしません。申込者をご参加ください。参加費は無料です。)

記

| | 日時 | テーマ | 講師 |
|---|-----------------------------------|--|--|
| A | 8 月 4 日 (土) 9 : 50 ~ 11 : 05 | ・保健師の現任教育について ・保健師活動強化コンサルテーション事業について | 滋賀県健康寿命推進課 福井美代子氏 武蔵野大学 中板育美氏 |
| B | 11 月 5 日 (月) 13 : 50 ~ 15 : 25 | ・保健活動の企画・実施・評価～保健活動の可視化を目指して ・政策提言 | 滋賀県看護協会 三上房枝 京都看護大学 堀井とよみ氏 |

FAX 番号

077-562-8998

平成 30 年度 滋賀県中堅期保健師コンサルテーション研修
公開講座 申込書

| | | |
|-----|------|--|
| 連絡先 | 施設名 | |
| | 担当者名 | |
| | TEL | |
| | FAX | |

| 氏名 | 年齢 | 職位 | 入会状況 | 受講希望 テーマ |
|----|----|----|--------------------|-------------|
| | | | 会員 ・ 非会員 県会員番号： | A ・ B |
| | | | 会員 ・ 非会員 県会員番号： | A ・ B |
| | | | 会員 ・ 非会員 県会員番号： | A ・ B |
| | | | 会員 ・ 非会員 県会員番号： | A ・ B |
| | | | 会員 ・ 非会員 県会員番号： | A ・ B |

【日程と内容】

| | 日時 | テーマ | 講師 |
|---|-------------------------|--|--|
| A | 8月4日(土) 9:50~11:05 | ・保健師の現任教育について ・保健師活動強化コンサルテーション事業について | 滋賀県健康寿命推進課 福井美代子氏 武蔵野大学 中板育美氏 |
| B | 11月5日(月) 13:50~15:25 | ・保健活動の企画・実施・評価～保健活動の可視化を目指して ・政策提言 | 滋賀県看護協会 三上房枝 京都看護大学 堀井とよみ氏 |